Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Stiftungsverwaltung der A. B. von Stettenschen Stiftungen widerruflich das von mir zu entrichtende Schulgeld in Höhe von

€ _____

für meine Tochter/Töchter: _____ Klasse _____

_____ Klasse _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: | | | | | | | | | | |

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Rücklastgebühren trägt der/die Kontoinhaber/in.)

_____ _____

Datum Unterschrift

Adresse des Auftraggebers:

_____

_____

_____